

甲州デイサービスセンターきぼう甲府中央事業所(総合事業 通所型サービス)利用料金表

2024.6.1

費目・備考		費用					
		負担割合	1割	2割	3割		
サービス項目	通所型サービス1	事業対象者 要支援1	1,798	3,596	5,394	円/月	
	通所型サービス1 日割		59	118	177	円/日	
	通所型サービス2	事業対象者 要支援2	3,621	7,242	10,863	円/月	
	通所型サービス2 日割		119	238	357	円/日	
	中山間地域提供加算		所定単位数×5/100				
	同一建物減算	事業対象者 要支援1	376	752	1,128	円/月減算	
		事業対象者 要支援2	752	1,504	2,256	円/月減算	
	生活機能向上グループ活動加算		100	200	300	円/月	
	若年性認知症利用者受入加算		240	480	720	円/月	
	送迎減算(片道につき) (居宅と事業所との間で送迎を行わない場合)		47	94	141	円/回減算	
	口腔機能向上連携加算(Ⅱ)		160	320	480	円/月	
	*	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1	要支援1相当	88	176	264	円/月
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)2	要支援2相当	176	352	528	円/月
	生活機能向上連携加算Ⅰ(3カ月に1回を限度)		100	200	300	円/月	
生活機能向上連携加算Ⅱ		200	400	600	円/月		
*	口腔栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20	40	60	円/回		
	口腔栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回を限度)	5	10	15	円/回		
*	科学的介護推進体制加算	40	80	120	円/月		
*	通所型サービス処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×92/1,000					

* 印の費目は全利用者が必要となります。無印の費目は利用したときに必要となります。

・負担割合については「介護保険負担割合証」をご確認ください。

・甲府市所在の当事業所は、地域区分の等級により料金を1単位:10.14円で計算するため、
毎月利用料金額に端数誤差が生じます。(ご利用料金は上記の費用×1.014円が目安となります)